

コモドスペース申込専用FAX：050-3737-9840
 ※上記FAX以外への送付は受付できませんのでご注意ください

入居申込書

年 月 日

千島土地株式会社御中

申込物件	物件名				号室		
	賃 料	円		共益費	円	入居希望時期	月 日
	敷金 (賃料月数)	(万円 ヶ月分)	礼金	万円	使用目的	住居	
	その他	6ヶ月以内の解約の場合、保証金没収					

申込 人	住 所	〒 ー			自宅TEL	() ー	
	フリガナ				携帯TEL	() ー	
	氏 名	印 男女			才	年 月 日	
	勤務先名(職業)				勤務先業種		
	勤務先住所				勤務先TEL		
	勤続年数		役 職		年 収	万円	

入居 予 定 者	続 柄	氏 名	生年月日	年 齢	勤務先名(学校名)	年 収
			年 月 日	才		万円
			年 月 日	才		万円
			年 月 日	才		万円
			年 月 日	才		万円
			年 月 日	才		万円

連 帯 保 証 人	住 所	〒 ー			自宅TEL	() ー	
	フリガナ				携帯TEL	() ー	
	氏 名	印 男女			才	年 月 日	
	勤務先名(職業)				勤務先TEL		
	勤務先住所				勤続年数		
	役 職		年 収	万円	申込人との関係		

申込人取引銀行	銀行	支店	(普通・当座)	口座番号
(解約清算時にお振込させていただきますので、予めご記入をお願いします)			(上記何れかに○)	

当社取引銀行	三井住友 銀行	甲東 支店	普通	口座番号	1335193
(右記何れかの口座に お振込下さい)	みずほ 銀行	難波 支店	当座	口座番号	100172
	りそな 銀行	大正 支店	当座	口座番号	804794

注1. 申込書にご記入頂きました情報は、当社社内資料としてのみ使用させて頂き、その他には一切流用いたしません。

- 個人の方は、①印鑑証明 ③源泉徴収票又は納税証明書等(所得の証明が出来るもの)を提出願います。
- 法人の方は、①印鑑証明②資格証明又は商業謄本、連帯保証人の③印鑑証明 の提出をお願いします。
- 法人及び個人事業者の方は、別紙事業概要書の提出もお願いします。

賃貸保証委託申込書(個人用)



お客様がお申込
される会社名

申込書(個人用)

日本賃貸保証株式会社
千葉県東葛飾区羽島野6丁目21番地4

私(お申込者)は、別に定める「個人情報の取得・利用・提供等に関する
条項」及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みをします。



サイン
または
印

FAX送信先:03-5620-2910(審査部)

審査確認専用ダイヤル:0120-182-561

※SMSにより、お申込者様へご連絡依頼のお知らせをお送りする場合がございます。

代理店様は青枠内の項目をご記入ください。

物件用途		住居用		その他の 場合			
フリガナ		パドールキタカガヤ		号室		〒 559-0011	
物件名称		パドール北加賀屋		所在地		大阪市住之江区北加賀屋3-3-37	
家賃	①	管理費 共益費	②	駐車場	③	その他	④
敷金または 保証金	0 円	敷引または 償却	0 円			毎月支払総額 (①+②+③+④)	円
利用保証商品	JIDトリオTrust		←利用保証商品を選択		その他の場合		
保証委託 契約年数	2 年	初回保証料率	毎月支払 総額の 50 %	初回保証料金額		円	
集送金手数料 (税込)	330 円	更新保証料率	毎月支払 総額の 30 %	更新保証料金額		円	

※保証料金額(初回/更新)が最低保証料未満の場合は、お手数ですが規定の最低保証料をご記入ください。

【申込者様記入欄】

フリガナ			契約書に ご捺印 ください	自宅電話		
お名前				携帯電話		
ご住所	〒		生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
			性別	国籍		
お勤め先 (学校)	名称			電話番号		
	所在地	〒		社員数	人	月収 (手取)
			勤続年数	年 月 日	万円	
転居理由			職業	☐ 公務員 ☐ 会社員 ☐ 会社役員 ☐ 派遣 ☐ 自営業 ☐ 学生 ☐ パート・アルバイト ☐ 年金受給 ☐ 無職		
入居中の場合は ご回答ください。	☐ ※現時点で家賃の未納はありません。		居住年数	年 月 日	お住い	

右記のどちらかを選択ください。	☐ 契約者含め入居	☐ 契約者以外入居	入居人数	人
フリガナ			携帯電話	
お名前			生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
フリガナ			性別	続柄
お名前			携帯電話	
			生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
			性別	続柄

※緊急連絡先は原則、別世帯にお住まいのお身内の方をお願いします。			申込者 との関係	
フリガナ			自宅電話	
お名前			携帯電話	
ご住所	〒		生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
			性別	国籍

代理店コード	27A - G21742C	電話番号	06-6681-4774	担当者 氏名
代理店名	千島土地株式会社	FAX番号	06-6681-6188	
		携帯電話		
JIDへの連絡事項				

※代理店情報(代理店コード、代理店名等)を必ずご記入ください。

FAXを送る際は記入漏れがないかご確認の上、03-5620-2910(審査部門)までFAXください。

